

“银屑病诊疗超声”项目 评估表

申报单位			
申报项目	名称		
	申报物资		资助类别 <input type="checkbox"/> 物资捐赠
评 估	评估要求		
	范围	支持医院建设	
	评估内容（物资捐赠）		
	1	科学性	
	2	迫切性	
	3	公益价值及实际应用价值	
	4	医院以往工作基础及设备条件	
	5	经费预算合理性	
	6	经费使用合理性	
	7	财务监管能力	
8	设备管理能力		
基金会 综合评估结果		<input type="checkbox"/> 资 助 <input type="checkbox"/> 不予资助	